

第59回 全国地域別自転車道路競走大会
ツール・ド・HOKKAIDO選抜大会
個人申込書
参加申込書

受付日	受付No.

氏名 (ふりがな)		性別	生年月日		年齢
		男 女	年 月 日生		歳
住所 〒					
e-mail			電話	FAX	
勤務先 (学校名)		住所		TEL	
		住所		TEL	
所属クラブ名		住所		TEL	
		住所		TEL	
JCF			HCF		
参加種目 (参加種目・参加料を○で囲んでください。)					
クラス内容・距離については、開催要項を参考としてください。					
*ロードレース					
エリート・S-2・S-3・J					
競技者賛助金		送金先	ゆうちょ振替	口座番号 02720-0-28944	
一般 ¥9,000	高校生 ¥7,000			口座名札幌自転車競技連盟	

誓約書	必ず参加者本人が署名・捺印してください。(18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。) 署名・捺印のないものは、無効となります。
<ul style="list-style-type: none"> ● 私は、万一の事故の場合には主催者に対してその責任を問わず、自己の責任において処理することを誓います。 ● 私は、大会に関して、主催者・報道機関関係者が放送・印刷物に名前及び写真等を自由に使用することを認めます。 ● 私は、大会規定及び募集要項に記載された事項を堅守することを誓います。 	
氏名	Ⓜ

保護者同意書	●参加事項に基づき、上記大会に出場に同意します。
令和 年 月 日	
保護者氏名	続柄
_____ Ⓜ	_____
保護者住所 〒	TEL _____